ACADÉMIE ROYALE DE CHIRURGIE
26 3241

Le cahier d'observations que mr. Verguin chirurgien Major de la marine au port de Toulon a présenté a l'academie et qu'elle nous a chargé d'examiner contient huit faits d'hydrocele tant simple que compliquée, l'histoire d'une hematocele guerie après une simple incision a la tunique vaginale qui renfermoit du sang, une observation sur un ulcere profond du scrotum avec issue de l'un des testicules; deux cas de gangrene au scrotum, et enfin celui d'une contusion considerable au perinée et a l'urethre avec perte de substance d'une portion de ce canal. nous ne rendrons compte que des faits d'hydroceles et de celui de la maladie de l'urethre, les autres nous paroissent moins importants ou moins dignes de l'attention de l'academie.

mr. Verguin dit avoir obtenu les plus grands succes en reunissant pour la cure radicale de l'hydrocele les deux procedés de l'incision et du seton, mais les faits qu'il rapporte n'annoncent pas qu'il ait toujours recours a la même maniere de traiter cette maladie, de ses huit observations la 2eme la 7eme et la 8eme concernent l'hydrocele simple, une seule la 2eme constate qu'immediatement après l'incision il a passé le seton, des cinq autres faits, le premier marque une hydrocele guerie par la simple incision.

le second une hydrocele compliquée ~~traitée~~ de spermatocele traitée de la même maniere.

le quatrieme une hydrocele compliquée d'un depot de l'epididime qui fut ouvert suivant la methode ordinaire.

le cinquieme une hydrocele ~~compliquée~~ pour laquelle on a pratiqué l'incision et le seton.

le sixieme une hydrocele compliquée d'un gonflement considerable au testicule et au cordon spermatique qui a subi le procedé de l'incision sans celui du seton.

ACADEMIE ROYALE DE MEDECINE

m.r vergnin n'a donc eu recours que dans deux cas a l'emploi simultané de l'incision et du seton, pour la cure radicale de l'hydrocele, l'un de ces cas est une hydrocele simple, et l'autre une hydrosarcocele; nous pensons qu'il auroit pu guerir par le procedé simple de l'incision, ou par celui du seton, ces moiens sont connues depuis longtems. m.r Sabatier a exposé tous les procédés emploiés jusqu'a ce jour pour le traitement de la cure radicale de l'hydrocele tant simple que compliquées, il a fait connoitre les avantages et les inconveniens qui se rencontrent dans ces differentes methodes m.r vergnin fait l'eloge du travail de m.r Sabatier avec raison il nous paroit que l'academie avoit toutes les connoissances detaillées dans les observations de m.r vergnin, et qu'elle n'en peut pas ~~faire usage~~ tirer grands avantages

l'observation sur une portion du canal de l'uretre detruite et retablie presente un fait important. un ouvrier en tombant a califourchon sur un petit mat d'hune se fit de grandes dechirures a toutes l'etendue du perinée, du canal de l'uretre, au scrotum et aux cuisses qui attirerent la gangrene le sphacele, et une infiltration d'urine, ce qui engagea m.r Boucault predecesseur de m.r vergnin a faire la Boutonniere qui ne reussit pas assez completement, 24 heures apres cette operation le blessé fut porté de chez lui a l'hopital de la Marine ou m.r vergnin etoit en chef. le malade etoit sur le point d'etouffer par la grande distention de la vessie, et dans une extreme foiblesse qui ne permit pas de faire usage de la sonde, ce qui determina m.r vergnin de faire la ponction au dessus du pubis pour evacuer l'urine, il y assura la canule, les exfoliations se firent insensiblement, il n'y avoit plus qu'a retablir le canal de l'uretre, et pour y parvenir il fit des tentatives sur plusieurs cadavres en introduisant une canule au dessus du pubis injectant de l'eau dans la vessie, mutilant

l'uretre, retirant la canule et jntroduisant par cette ouverture
un algalie courbe, et avec une sonde jntroduite par l'uretre
jl vient rencontrer ~~l'uretre~~ le bec de celle qui étoit passée
par l'ouverture faite au pubis, etant guidé par elle, jl la
retiroit a mesure qu'il jntroduisoit celle qui étoit entrée
par l'uretre jusque dans la vessie, jl essaia ce moyen a son
blessé, et reussit avec facilité a ce qu'il assure, jl avoit soin
de faire mouvoir tout les jour la sonde, pansa le malade
avec le digestif le miel &c. le canale de l'uretre s'est par
faitement retabli, et le malade a queri, jl dit que mr
Deviliers notre confrere a été temoins de cette cure operée
jl y a trente ans, et dans ce tems mr. de viliars étoit un
jeune eleve, l'introduction de la sonde par la piqueure faite
a la vessie au dessus du pubis au moien d'un trocart n'est
point facile, la contraction de cet organe apres l'évacuation
de l'urine qu'il contenoit doit changer les rapport de situation
de sa piqueure avec celle des ~~parties~~ parois abdominales mais
supposant qu'on parvienne a jntroduire un algali par
cette voie dans la vessie, pourra t on en jntroduire le bec assez
avant dans le col de ce viscere pour franchir les obstacles
qui se trouvent au commencement de l'uretre et frayer
une voie a la sonde porté par le passage tibuleux de ce canal,
l'experience peut reussir sur le cadavre, elle peut aussi avoir
du succes dans le cas dont parle mr. Verguin ou les parties
du perinée etoient contuses, mais dans d'autres circonstan
ces qui sont les plus ordinaires nous doutons que le
procédé soit aussi efficace, peut être mr. Verguin auroit
jl du laisser plus longtems dans la vessie, la canule
portée au moien du trocart au dessus du pubis, les urines
auroient continué de s'écouler par cette voie, les parties
mortifiées et contuses du perinée se seroient exfoliées, et
la nature auroit fait reprendre aux urines son cours par

ACADEMIE NATIONALE DE MEDECINE

la voie naturel, quoi qu'il en soit nous estimons que cette operation merite d'être conservée et qu'il faut remercier m^r. verguin de l'avoir communiqué a l'académie

Chopart — Legue Grenier

ARC 18 d. 5 n° 29